



**Nombre:** ALMA GABRIELA TELLECHEA AMARILLAS

---

**Correo electrónico Institucional:** [alma.tellechea@profepa.gob.mx](mailto:alma.tellechea@profepa.gob.mx)

---

**Denominación del puesto o cargo actual:** INSPECTOR FEDERAL

---

**Área de Adscripción:** SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

---

**Sexo:** Mujer  Hombre

**Escolaridad**

**Nivel de Estudios:** Licenciatura o Profesional

---

**Grado de Avance:** Titulado

---

**Área de Estudios:** Ingeniería y Tecnología

---

**Carrera Genérica:** Ingeniería

---

**Nombre de Título o Grado:** INGENIERIA EN ACUICULTURA

---

**Institución Educativa:** CENTRO DE ESTUDIOS SUPERIORES EN EL ESTADO DE SONORA

---

**Fecha de inicio del grado máximo de estudios:** 25/08/1988 **Campus:** NAVOJOA SONORA

---

**Fecha de conclusión del grado máximo de estudios:** 02/03/1992 **País:** MÉXICO

---

**Promedio:** 8.5

**EXPERIENCIA LABORAL**

**Total General en Años de Experiencia:**

24	11	13
Años	Meses	Días

**Inicia capturando tu experiencia laboral actual ó mas reciente**

**Nombre de la Empresa / Institución:** PROFEPA

---

**Cargo, Puesto o Posición:** INSPECTOR AMBIENTAL

---

**A partir del:** 01/08/1998

---

**Hasta el:** 14/07/2023

---

**Años, meses y días de experiencia:**

24	11	13
Años	Meses	Días

---

**Campo de Experiencia:** Selecciona un campo de experiencia

---

**Área de Experiencia:** Selecciona un área de experiencia

---

**Campo de Experiencia:** Selecciona un campo de experiencia

---

**Área de Experiencia:** Selecciona un área de experiencia

---



**Campo de Experiencia:**

Selecciona un campo de experiencia

**Área de Experiencia:**

Selecciona un área de experiencia

**Nombre de la Empresa /  
Institución:**

**Cargo, Puesto o Posición:**

**A partir del:**

**Hasta el:**

**Años, meses y días de  
experiencia:**

0	0	0
Años	Meses	Días

**Campo de Experiencia:**

Selecciona un campo de experiencia

**Área de Experiencia:**

Selecciona un área de experiencia

**Campo de Experiencia:**

Selecciona un campo de experiencia

**Área de Experiencia:**

Selecciona un área de experiencia

**Campo de Experiencia:**

Selecciona un campo de experiencia

**Área de Experiencia:**

Selecciona un área de experiencia

**Nombre de la Empresa /  
Institución:**

**Cargo, Puesto o Posición:**

**A partir del:**

**Hasta el:**

**Años, meses y días de  
experiencia:**

0	0	0
---	---	---

**Campo de Experiencia:**

Selecciona un campo de experiencia

**Área de Experiencia:**

Selecciona un área de experiencia

**Campo de Experiencia:**

Selecciona un campo de experiencia

**Área de Experiencia:**

Selecciona un área de experiencia

**Campo de Experiencia:**

Selecciona un campo de experiencia

**Área de Experiencia:**

Selecciona un área de experiencia

**HABILIDADES**

**Habilidades:**

TRABAJO EN EQUIPO

TRABAJO EN EQUIÓ